



Decreto Dirigenziale n. 158 del 08/09/2017

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 91 - STAFF - Funzioni di supporto tecnico - operativo

Oggetto dell'Atto:

ACCREDITAMENTO DELL'UNITA' DI RACCOLTA FISSA ASSOCIAZIONE "FRATRES DELLE MISERICORDIE D'ITALIA-CAMPANIA CON SEDE ALLA VIA SCAFATI,112 - 80057 SANT'ANTONIO ABATE.

IL DIRIGENTE

PREMESSO che

- a) a. La D.G.R. n.278, del 21/06/2011, di recepimento dell'Accordo Stato-Regioni n.242 del 16 dicembre 2010, ha definito i requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici, a valenza nazionale, delle attività sanitarie dei Servizi Trasfusionali e delle Unità di raccolta sangue, nonché il modello per le visite di verifica;
- b) la D.G.R. n. 545 del 2013, di recepimento dell'Accordo Stato-Regioni n.149 del 25 luglio 2012 inerente le “Linee guida per l'accreditamento dei Servizi Trasfusionali e delle Unità di Raccolta sangue e degli emocomponenti” ha definito, tra l'altro, aspetti prescrittivi sul livello minimo di formazione del personale medico e infermieristico addetto alle attività di selezione del donatore e di raccolta del sangue e degli emocomponenti, che integrano quanto già previsto dalla D.G.R. n. 278, del 21.06.2011;
- c) il Centro Nazionale Sangue, ha emanato nel mese di febbraio 2014 la “Guida alle attività di convalida dei processi nei Servizi Trasfusionali e nelle Unità di Raccolta del sangue, la quale costituisce un riferimento metodologico fondamentale per l'applicazione dei requisiti di cui alla D.G.R. 278/2011.

VISTI

- a) il decreto del Commissario ad Acta n. 42 del 04.07.2014- Approvazione documento “istituzione Dipartimenti Interaziendali di Medicina Trasfusionale” e s.i. , con il quale è stato riprogrammato l'assetto organizzativo della rete regionale trasfusionale, individuando le strutture che ne fanno parte e definendone le rispettive funzioni, sulla base dei fabbisogni dei bacini d'utenza territorialmente competenti;
- b) il decreto Commissariale n. 50 del 16.07.2014, con il quale sono state definite le modalità di accreditamento delle strutture del sistema trasfusionale campano delle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS e delle Unità di raccolta associative ed è stata incaricata l'U.O.D. 04 “assistenza Ospedaliera” dell'adozione dei provvedimenti di rilascio o di diniego dell'accreditamento;
- c) il Decreto Commissariale n. 95 del 08.09.2016. che modifica il DCA n. 50/2014, stabilendo che l'autorizzazione all'esercizio ai fini dell'accreditamento delle strutture Trasfusionali è subordinata al possesso dei requisiti di cui alla DGRC n. 2042/2008 e alla DGRC n. 278/2011 di recepimento dell'Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010;
- d) la nota di prot. n.841/C del 02.03.2015 con la quale i Sub Commissari ad Acta hanno fornito indicazioni in merito alle domande di accreditamento;

RILEVATO che

- a) il Rappresentante Legale dell'Unità di Raccolta Sangue “FRATRES” (Consociazione Nazionale Donatori sangue “Fratres delle Misericordie d'Italia-Campania”), con istanza acquisita al prot. n. 0247612 del 04.04.2017, ha chiesto l'accreditamento dell'Unità di Raccolta Fissa con sede alla Via Scafati, 112 – 80057 Sant'Antonio Abate- NA (ASL NA3-Sud), e dell'Unità di Raccolta mobile (autoemoteca) Iveco-daily tg. DS505ZB;
- b) detta Unità di Raccolta (Fratres) opera sotto la responsabilità tecnico organizzativa del SIT di Castellammare di Stabia (NA) dell'ASL -NA3-Sud, ;
- c) il Team di Verifica (Valutatori e Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno) in data 26.07.2017 ha provveduto allo svolgimento delle attività di verifica finalizzate all'accertamento del possesso dei requisiti ai sensi del DCA n. 50/2014 e n. 95/2016, nonché ad ogni adempimento previsto dai Decreti Commissariali in parola;
- d) il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL/NA3-Sud, con nota acquisita agli atti della U.O.D. 04 “Assistenza Ospedaliera” prot. n. 0545380 del 09.08.2017, ha trasmesso il Rapporto di verifica

relativo all'Unità di Raccolta Fissa con sede alla Via Scafati, 112 – 80057 Sant'Antonio Abate- NA (ASL NA3-Sud), e dell'Unità di Raccolta mobile (autoemoteca) Iveco-Daily tg. DS505ZB, con il seguente parere espresso dal Team:

1. favorevole per l'accreditamento della UdR fissa FRATRES con sede alla Via Scafati, 112 – 80057 Sant'Antonio Abate.
2. favorevole per l'Unità di Raccolta mobile (autoemoteca) Iveco-Daily tg. DS505ZB ;

CONSIDERATO che

- a) l'Associazione FRATRES di Sant'Antonio Abate è iscritta al registro regionale del volontariato – Regione Campania e all'Associazioni dei donatori sangue;
- b) è in possesso dell' Autorizzazione all'esercizio rilasciata dal Comune di Sant'Antonio Abate (NA) in data 21.07.2017, ai sensi della DGRC n.7301/01).

RAVVISATA la necessità del raggiungimento dell'autosufficienza sangue e degli emocomponenti a livello provinciale, regionale e nazionale, nonché l'esigenza di fornire unità di sangue ai Centri Trasfusionali in particolar modo per il periodo estivo in previsione dell'incremento della domanda di sangue dovuto al flusso turistico con conseguente maggiore attività da parte degli ospedali ;

RITENUTO, per quanto sopra di dover prendere atto del parere favorevole , rilasciato dal Team di verifica e dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL/NA3 Sud, per il rilascio dell' accreditamento della UdR FRATRES di Sant'Antonio Abate, e per l'Unità di Raccolta mobile (autoemoteca) Iveco-Daily tg. DS505ZB ;

LETTO, il parere favorevole della Struttura Regionale di Coordinamento per le Attività Trasfusionali (prot. 17/105/SRC del 08.08.2017) per l'accreditamento della UdR fissa FRATRES con sede alla Via Scafati, 112 – 80057 Sant'Antonio Abate, e per l'Unità di Raccolta mobile (autoemoteca) Iveco-Daily tg. DS505ZB.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Responsabile del Procedimento della U.O.D. 04 “Assistenza Ospedaliera” e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Responsabile medesimo;

DECRETA

- a) di disporre l'accreditamento con condizione dell'Unità di Raccolta Fissa dell'Associazione “FRATRES delle Misericordie d'Italia-Campania” con sede alla Via Scafati, 112 – 80057 Sant'Antonio Abate- NA (ASL NA3-Sud), e dell'Unità di Raccolta mobile (autoemoteca) Iveco-Daily tg. DS505ZB.
- 1) di stabilire che:
- b) l'autorità deputata alle ispezioni ed ai controlli di cui all'art. 5 del D.Lgs. 20.12.2007, n. 261 è l'Azienda Sanitaria Locale NA3/Sud, che nel caso specifico, dovrà disporle entro 120 giorni dalla data di notifica del presente provvedimento per la verifica dei “ Processi di Convalida” e, poi ad intervalli di tempo regolari a distanza non superiore a 2 anni;
- c) nel caso in cui nel rapporto di verifica siano evidenziate delle non conformità, il procedimento si conclude con la revoca dell'accreditamento;
- d) è in facoltà dell'U.O.D.04 “Assistenza Ospedaliera” disporre in qualsiasi momento, per il tramite del Team di valutazione (Valutatori iscritti all'Elenco nazionale VSTI e Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.L/NA3-Sud), ispezioni presso i locali accreditati per la verifica del mantenimento dei requisiti minimi previsti dall'Accordo Stato/Regioni rep. Atti n.242/CSR del 16.12.2010.

- 3) di trasmettere copia del presente decreto al Direttore Generale dell'ASL/NA3-Sud, al Responsabile del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL/NA3-Sud, al Rappresentante Legale dell'Associazione "FRATRES delle Misericordie d'Italia-Campania", al Direttore della Struttura Regionale di Coordinamento per le Attività Trasfusionali, nonché al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso Giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale della Campania nel termine di giorni 60 (sessanta), ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi), decorrenti dalla data di notifica.

IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Antonio Postiglione